

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-487427

53674

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

Société

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél.

Total des frais engagés :

4989,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 1942

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

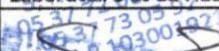
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/12/2020

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/12/2020	382,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/12/2020	B1520	1807,25 DM
		RG 0	
		D. THORAC	2860,00
	08.12.2020	ABD. PELVINE	

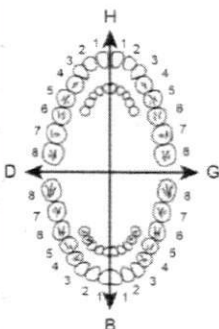
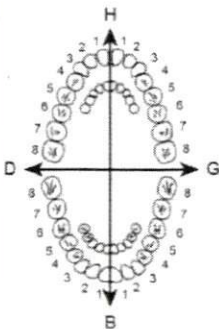
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																											
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>			H			G		25533412	21433552		00000000		00000000	00000000				00000000	00000000				35533411	11433553				B				
H			G																													
25533412	21433552		00000000																													
00000000	00000000																															
00000000	00000000																															
35533411	11433553																															
B																																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL
Dr A. SBIHI
Dr A. DINIA
Dr G. TOUIMI BENJELLOUN
Dr O. KABBAJ

Rabat, le 28/12/2020

SCANNER

RDV le à à jeun

Ramener

372100

Omnipaque 300 mg

10100

~~1 flacon de 50 cc~~

1 flacon de 100 cc

1 seringue de 50 cc avec embout court

382,00

Radiologie de l'Agdal
des Nations Unies, Angle
Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

PHARMACIE
BENI MASSSEN
Av. Mehdi Ben Barka (Face INEJ)
Tél.: 05 37 75 76 72
INPE : 102015096

OMNIPACTM 300mg I/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x100ml



Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM : 311/13 DMP/21/NNP

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976

ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:L00882

Rabat 08/12/2020

Nom patient	Date examens
BENDOURO Abdelmalek	08/12/2020

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE	2 800,00
TOTAL	2 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. SBIHI - Dr. DINIA
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ



Radiothérapie Conformationnelle, Chimiothérapie
Curiethérapie et Irathérapie

الدكتور رمضان محمد
Dr. RAMDANI MOHAMED

الرباط، في 04/11/22

Mr BENDOUROU ABDELMALEK

- ☒ NFS, Plaquettes
- ☒ Ionogramme complet
- ☒ Gamma GT -PAL -LDH .p
- ☒ ASAT-ALAT-Bilirubine (T-D-I).
- ☐ Na + K+ Ca ++ calcium corrigé
- ☐ β 2 microglobuline.
- ☐ Sérologie d'Hépatite B.
- ☐ Sérologie d'Hépatite C.
- ☐ CRP9
- ☐ Glycémie à jeun.
- ☐ Cholesterol T - LDL - HDL - TG
- ☐ Triglyceride.
- ☐ Vit D3
- ☒ ACE.
- ☒ CA 19-9
- ☐ CA 15-3
- ☐ CA 125
- ☐ PSA
- ☐ VS
- ☐ aFP
- ☐ TP
- ☐ BHCG
- ☐ ECBU
- ☐ Testostéronémie
- ☐ Hb glyquée
- ☐ Ferritine

LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hussein 1er
Tél.: 05 37 72 66 93 / 73 05 09
Fax : 05 37 73 05 92 - Rabat
I.N.P 103001921
66

Dr. Mohamed RAMDANI
Oncologue Spécialiste Chimiothérapie
6, Place Talha, Avenue Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 0537 77 70 70 - Fax : 0537 77 06 06
N°P : 101152015



Radiothérapie Conformationnelle, Chimiothérapie
Curiethérapie et Irathérapie

الدكتور رمضان محمد
Dr. RAMDANI MOHAMED

الرباط، في 04/11/2022
Rabat, le

Mr BENDOUROU ABDELMALEK

• TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNE

RC / patient suivi pour un adénocarcinome colique
traitée .

bilan de contrôle .

à comparer par rapport au dernier scanner .

Dr RAMDANI Mohamed

CABINET DE RADIOLOGIE
Dr. SEBASTIEN
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ
Dr. DINIA

Dr. Mohamed RAMDANI
Oncologie Chimiothérapie
9, Place TALHA Agdal - Rabat
Tél.: 0537 77 70 70 - Fax: 0537 77 06 06
INP : 101152015



مختبر المغرب
LABORATOIRE DU MAGHREB
ANALYSES MEDICALES
Pr A. BENOUDA



5, Rue Hussein 1^{er} RABAT - Tél. : 03772 66 93 / 037 73 05 09 - Fax : 037 73 05 92
N° de Patente : 25110491

I.F. : 34108750

I.N.P.: 103001921

C.N.S.S. : 145 4975

ICE : 001649487000043

Facture N° : **22012070039**

Edité le : 07/12/2020
Prélevé(e) le : 07/12/2020

Nom / prénom : **BENDOUROU Abdelmalek**

Numéro d'Adhérent

Nom de l'assuré:

Lien de parenté

Prénom Assuré:

Numéro Prise en Charge

FACTURE

Lbellé analyse	Libellé analyse
CA 19.9 BILIRUBINE CONJUGUEE CALCIUM CREATININE GAMMA G T TRANSAMINASE G.O. LDH PHOSPHATASES ALCALINES POTASSIUM RESERVE ALCALINE UREE	ANTIGENE CARCINO EMBRYONNAIRE BILIRUBINE TOTALE CHLORE FORMULE LEUCOCYTAIRE GLYCEMIE TRANSAMINASE G.P. HEMOGRAMME PLAQUETTES PROTIDES TOTAUX SODIUM
Montant du prélèvement	25.00 Dh
Montant total du dossier	1 807.20 Dh
Montant dû par le patient	1 807.20 Dh
Montant déjà réglé	0.00 Dh
Montant reste dû	1 807.20 Dh

Cachet du laboratoire :
LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hussein 1^{er}
Tél.: 05 37 72 66 93 / 73 05 09
Fax : 05 37 73 05 92 - Rabat
I.N.P 103001921
04



Prélevé le : 07/12/2020 Edité le : 07/12/2020
Dossier N° : 2201207-0039 MPRASS

RAMDANI MOHAMED

Mr BENDOUROU Abdelmalek

Patient né(e) le : 01/01/1942 Sexe: M

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération globulaire

HEMATIES	5.25	Millions/mm ³	(VR:4.40 à 6.50)	26/05/2020 : 5.01
Hémoglobine	14.7	g/100ml	(VR:13.0 à 18.0)	14.2
Hématocrite	45.3	%	(VR:41.0 à 55.0)	42.8
VGM	86.3	μ ³	(VR:76.0 à 96.0)	85.4
TGMH	28.0	pcg	(VR:27.0 à 32.0)	28.3
CGMH	32.5	%	(VR:32.0 à 36.0)	33.2
LEUCOCYTES	8.5	Milliers/mm ³	(VR:4.1 à 11.1)	26/05/2020 : 9.7

Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	62.4	%	5 304 /mm ³	(VR:2 000 à 7 500)	5 316
Poly. Eosinophiles	1.3	%	111 /mm ³	(VR: < à 400)	252
Poly. Basophiles	0.5	%	43 /mm ³	(VR: < à 150)	39
Lymphocytes	26.3	%	2 236 /mm ³	(VR:1 500 à 4 000)	3 114
Monocytes	9.5	%	808 /mm ³	(VR: < à 1 000)	980

Numération plaquettaire

PLAQUETTES	296	Milliers/mm ³	(VR:150 à 400)	26/05/2020 : 284
------------	-----	--------------------------	----------------	------------------

Frottis sanguin : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeun	1.04	g/l	(VR:0.74 à 1.10)	26/05/2020 : 0.94
Colorimétrie enzymatique à 37°C	5.8	mmol/l	(VR:4.1 à 6.1)	
UREE	0.33	g/l	(VR:0.10 à 0.50)	26/05/2020 : 0.41
Colorimétrie enzymatique à 37°C	5.5	mmol/l	(VR:1.7 à 8.3)	

TSVP

Pr. BENOUDA Amine
Médecin Biologiste
INPE
Laboratoire du Maghreb
Pr. BENOUDA

CREATININE	9.7 mg/l	(VR:7.0 à 12.0)	26/05/2020 : 9.6
Colorimétrie enzymatique à 37°C	86 µmol/l	(VR:62 à 106)	
SODIUM	138 mEq/l	(VR:135 à 145)	26/05/2020 : 139
Potentiométrie indirecte			
POTASSIUM	3.80 mEq/l	(VR:3.50 à 5.50)	26/05/2020 : 4.00
Potentiométrie indirecte			
CHLORE	104 mEq/l	(VR:94 à 108)	26/05/2020 : 104
Potentiométrie indirecte			
BICARBONATES	26.0 mEq/l	(VR:21.0 à 28.0)	26/05/2020 : 25.7
Enzymologie			
PROTIDES	71 g/l	(VR:60 à 80)	26/05/2020 : 68
Colorimétrie			
CALCIUM	89.90 mg/l	(VR:85.00 à 105.00)	26/05/2020 : 90.10
Colorimétrie	2.25 mmol/l	(VR:2.13 à 2.63)	
BILIRUBINE TOTALE	7.1 mg/l	(VR: < à 12.0)	26/05/2020 : 8.5
Colorimétrie	12.1 µmol/l	(VR: < à 20.5)	
Variations physiologiques:			
Nouveau né à terme: 24h: <84mg/l	Prématuré: <24h: <80 mg/l		
48h: <114 mg/l	<48h: <120 mg/l		
3-5j : <150 mg/l	3-5j : <150 mg/l		
7j : 25-120 mg/l	7j : <150 mg/l		
DIRECTE OU CONJUGUEE	2.7 mg/l	(VR: < à 2.5)	26/05/2020 : 3.1
	4.6 µmol/l	(VR: < à 4.3)	
INDIRECTE OU LIBRE	4.4 mg/l	(VR: < à 11.0)	5.4
	7.5 µmol/l	(VR: < à 18.8)	

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES ASAT-TGO	13 U/l	(VR:5 à 35)	26/05/2020 : 12
Enzymologie			
TRANSAMINASES ALAT-TGP	17 U/l	(VR: < à 55)	26/05/2020 : 15
Enzymologie			
GAMMA G.T.	11 U/l	(VR:12 à 64)	26/05/2020 : 10
Enzymologie			
Normales modifiées suite changement technique le 19/05/10			
PHOSPHATASES ALCALINES	78 U/l	(VR:40 à 150)	26/05/2020 : 69
Enzymologie			
valeurs normales: 1 à 12 ans : <500 U/L			
LACTATE DESHYDROGENASE -LDH	143 U/l	(VR:125 à 243)	26/05/2020 : 142
Enzymologie			
Normales modifiées suite à un changement de technique			

TSVP

Pr. BENDOUROU Amina
Mecor
INPE 157164048
Laboratoire
Pr. BENOUDA

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 08/12/2020

M. BENDOUROU Abdelmalek (né le 19/02/1942)

Examen demandé par : Dr M. RAMDANI

T.D.M. THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE

Renseignements cliniques : *Surveillance d'un adénocarcinome colique traité.*

L'examen est réalisé en mode hélicoïdal, après ingestion d'eau, avant et après injection intraveineuse de produit de contraste avec reconstructions multiplanaires et lecture en fenêtres appropriées.

Il est comparé à celui du 28/05/2020.

Etage thoracique :

- Cathéter de traitement dans la veine cave supérieure.
- Ectasie stable de l'aorte ascendante (44 mm) et du segment post-isthmique de l'aorte thoracique (36 mm) avec quelques plaques athéromateuses calcifiées à surface régulière, sans dissection ni sténose. La crosse mesure 27 mm et le reste de l'aorte descendante mesure 32 mm.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilare.
- Absence de nodule pulmonaire suspect.
- Absence de trouble de ventilation.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Etage abdomino-pelvien :

- Réduction post-opératoire du volume hépatique (hépatectomie droite).
Le foie restant est de densité homogène, de contours lobulés avec un microkyste biliaire en périphérie du segment II mesurant 5 mm inchangé.
- Aspect T.D.M. normal de la rate, du pancréas, des reins et des surrénales.
- Petits ganglions mésentériques et rétro-péritonéaux infracentimétriques stables.
- Absence d'épaississement pariétal digestif franc.
- La vessie est d'aspect normal.
- Hypertrophie prostatique.
- On retrouve la dissection chronique segmentaire de l'aorte abdominale sous-rénale qui mesure 28 mm de diamètre maximal sur une hauteur de 3 cm avec un flap intimal incomplet calcifié.

Sur le plan osseux:

- Déminéralisation osseuse avec remaniements arthrosiques étagés dorso-lombaires.
- Aspect inchangé de la petite lésion ostéocondensante corporéo-pédiculaire droite de D11.

AU TOTAL : *Absence de lésion d'allure évolutive.*

LS

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr Leïla SBIHI
Tél. 05 37 67 49 49